



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 95561080000160 IE:
Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
2377	19/05/2022	2385	2229/2022	1394/2022	

Licitação _____
Tipo _____ Número _____

Sem licitação

Contrato/Aditivo _____
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
Fornecedor _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
SIDINEI TEXEIRA 36076-7 031.186.259-45

Endereço _____ Bairro _____
EST VILA RURAL SOL NASCENTE, 0 - CASA VILA RURAL

Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Nova Santa Bárbara/PR 86250-000 43991493088 Conta Corrente 748 717-0 65081-1

Classificação da despesa _____
2710 08 Secretaria Municipal de Saúde
08.001 Fundo Municipal de Saúde
10 301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde
3.3.90 14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **Valor R\$ 800,00**

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 800,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

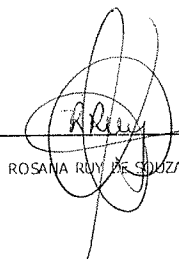
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 051902 19/05/2022 R\$ 800,00

Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1394/2022.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tesoureira


ROSANA RUY DE SOUZA



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 95561080000160 IE: _____
 Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
 Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **2229/2022** Emitido em **12/05/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **1394/2022**

Licitação _____
 Tipo **Sem licitação** Número _____
 Contrato/Aditivo _____
 Sequência _____ Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência _____ Fim da vigência _____ Fim da vig. atualizada _____ Início da execução _____ Fim da execução _____ Fim da exe. atualizada _____

Credor _____
 Fornecedor **SIDINEI TEIXERA** Matrícula **36076-7** CPF/CNPJ **031.186.259-45**
 Endereço **EST VILA RURAL SOL NASCENTE, 0 - CASA** Bairro **VILA RURAL**
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **43991493088** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **65081-1**

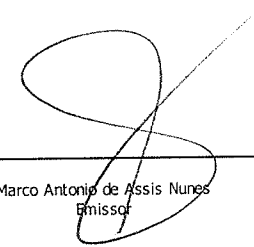
Classificação da despesa		Saldo do empenho
08	Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 800,00
08.001	Fundo Municipal de Saúde	Valor liquidado
10.301.0330.2024	Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	R\$ 800,00
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS	Saldo a Liquidar
2710	00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 0,00

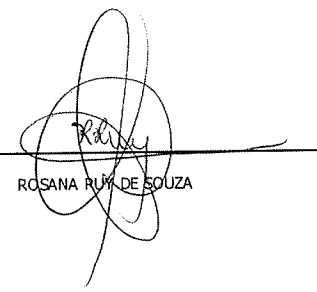
Outras informações _____

Retenções _____
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido R\$ 800,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
 234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Histórico
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA SIDINEI TEIXEIRA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.


 Marco Antonio de Assis Nunes
 Emissor


 ROSANA RUY DE SOUZA

17915-9



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 9556108000160 IE:
Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
1394/2022	Ordinário	12/05/2022		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência Contrato							

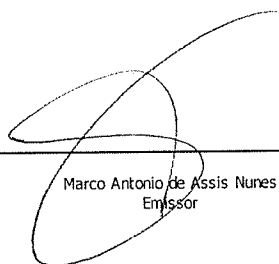
Credor	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	36076-7	031.186.259-45				
SIDINEI TEIXEIRA						
Endereço		Bairro				
EST VILA RURAL SOL NASCENTE, 0 - CASA		VILA RURAL				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Nova Santa Bárbara/PR	86250-000	43991493088	Conta Corrente	748	717-0	65081-1

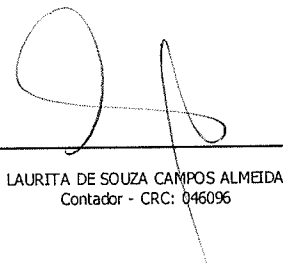
Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 69.100,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 800,00
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 68.300,00

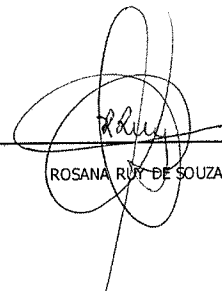
Outras informações

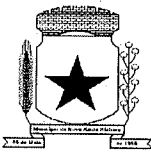
Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO MOTORISTA SIDINEI TEIXEIRA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE


Marco Antonio de Assis Nunes
Emissor


LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096


ROSANA RUY DE SOUZA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 159/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 12/05/22

ASSUNTO: Solicitação de Diária Motorista

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicito empenho e pagamento de diária no valor de **R\$ 800,00 (oitocentos reais)**, para as despesas com alimentação do Motorista **Sidinei Teixeira**, haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

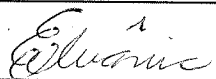
Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

C- 2310

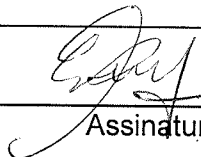
F- 360962


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:



Nome



Assinatura

12/05/22

Data



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

E 1394/22
Pg. 19/05
nº 2377.

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

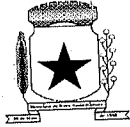
Funcionário: <i>Sudina Tuxuta</i>	Cargo ou Função: <i>Motorista</i>
Órgão: Secretaria Municipal de Saúde Unidade Administrativa:	Nota de Empenho Nº: Solicitação Nº
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ____/____/____ NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
21/5/22	33.00	+	-	33.00
23/5/22	33.00	+	+	33.00
25/5/22	33.00	+	+	33.00
30/5/22	40.00	+	+	40.00
06/6/22	33.00	+	+	33.00
09/6/22	33.00	+	+	33.00
10/6/22	33.00	+	+	33.00
14/6/22	33.00	+	+	33.00
16/6/22	33.00	+	+	33.00
17/6/22	33.00	+	+	33.00
20/6/22	33.00	+	+	33.00
22/6/22	33.00	+	+	33.00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				403

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <i>Sudina Tuxuta</i> Assinatura do Funcionário ____/____/____	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
21/5/22	VIAGEM PARA SBA MOREIRA Sudina Flor HSP
23/5/22	VIAGEM PARA CORNELIO MARIA AP SILVA STACASA
25/5/22	VIAGEM PARA CORNELIO SPARKIA DOS SANTOS STACASA
30/5/22	VIAGEM PARA CORNELIO DHEYM MAX SANTO CARA WAG
06/6/22	VIAGEM PARA STA MARIANA WELLINGTON DIAS HSP
09/6/22	VIAGEM PARA CORNELIO JOSEP DA SILVA STACASA
10/6/22	VIAGEM PARA LONDRINA ROSANGELA V DA SILVA
14/6/22	VIAGEM PARA STA MARIANA ROSA M FERREIRA HOSP
16/6/22	VIAGEM PARA CORNELIO MARIA SURDE - STACASA
17/6/22	VIAGEM PARA CORNELIO GORLINA VITA VICIRA STACASA
20/6/22	VIAGEM PARA CORNELIO SACH PAULKS STACASA
22/6/22	VIAGEM PARA LONDRINA ERALDO G PACHECO HOFER



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Sidneu Turana</u>	Cargo ou Função: <u>Motorista</u>
Órgão: Secretaria Municipal de Saúde Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°:
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ___/___/___	
NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
26/6/22	33,00	+	+	33,00
28/6/22	33,00	+	+	33,00
03/7/22	33,00	+	+	33,00
04/7/22	33,00	+	+	33,00
8/7/22	33,00	+	+	33,00
10/7/22	33,00	+	+	33,00
12/7/22	33,00	+	+	40,00
19/7/22	40,00	+	+	33,00
18/7/22	33,00	+	+	33,00
20/7/22	33,00	+	+	33,00
22/7/22	33,00	+	+	33,00
24/7/22	33,00	+	+	33,00
TOTAL				403
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <u>Sidneu Turana</u> Assinatura do Funcionário ___/___/___	Nome: <u>[Assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	---	---

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
26/6/22	VIAGEM PARA STAMARIANA FABIANA D LIMA HOSP
28/6/22	VIAGEM PARA ARADONGA S ZOMIRA MENEZES HAN PAR
03/7/22	VIAGEM PARA PAULO CLAS CAS CAMEIRO 9TA CECILIA
4/7/22	VIAGEM PARA LANDRINA REINALDO A BATISTA OFETAVOM
8/7/22	VIAGEM PARA LANDRINA MARIA PROENÇA OFETAVOM
10/7/22	VIAGEM PARA SARA MARINA SIMONE STRODRIGUES HSP
12/7/22	VIAGEM PARA ASSAI FOZI CLIMAS
18/7/22	VIAGEM PARA CORNÉLIO MARCOS RODRIGUES ORTOPEDISTA
18/7/22	VIAGEM PARA STAMARIANA FERNANDA FALCO HSP
20/7/22	VIAGEM PARA STAMARIANA ROSA AP NOGUEIRA HSP
22/7/22	VIAGEM PARA ASSAI JOGILIA ALVES P SILVA CLIMA
24/7/22	VIAGEM PARA ANOREIRA GILVINEI FLOR HSP

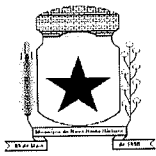


SECRETARIA DE SAÚDE
Nova Santa Bárbara

Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. - Jardim Alto da Boa Vista
Fone/Fax: (43)3266-8050

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTO REALIZADOS PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro Utilizado
14/05/22	Tatiane Dias Ferreira	Avaliação Hospitalar	Jaceline	Cícero	19:25		Londrina	Toro
15/05/22	Isaías Batista	visita hospitalar	Jaceline Lourdes Vais	Leuz alexandre	15:00		Cornélio	
15/05/22	Gini Oliveira	Troca de Acompanhante	Daniela	José Wilson	15:20		FCL Londrina	Kwid
17/05/22	Renata da Silva	Avaliação	Daniela	Darcy	21:44		Paritamaruse	Toro
14/05/22	Valentina Marchini Oliveira	Avaliação	Jaceline	Cícero	23:50	02:00	Paritamaruse Cornélio	Toro
19/05/22	Marli Nunes de Araujo		Jaceline Valéria Jaceline para	Clodoaldo	07:00		Itaipava	Kwid
19/05	Márcia dos Santos	Avaliação	Daniela	Cícero	20:30		FCL Londrina	Toro
21/05	José Herculano da Silva	Avaliação	Jaceline	José Wilson	06:30		Cornélio	Kwid
21/05	José Herculano da Silva	Alta Hosp.	Daniela	José Wilson	15:00		Sta Casa Cornélio	Kwid
21/05	Sidney Flores	Alta	Daniela	Sidney	20:40		Hospital América	
22/05	Dibran (mãe Pádua)	Alta	marli	Rogério	13:30	17:30	Hosp. América	Kwid
24/05	José Herculano da Silva	Avaliação	Jaceline	Clodoaldo	20:30	23:00	José Lima	Spin Duta
24/05/22	Jonas de Melo Oliveira	Alta Hospitalar	Jaceline	Clodoaldo	21:00	01:00	H.U	Toro
25/05/22	Isabela dos Santos Ferreira	Alta Hospitalar	Quenny	Sidney	21:30		Cornélio P.	Toro



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 721/2022

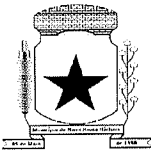
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
23/05/2022

SAÍDA:
18:00

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA APARECIDA DA SILVA	SANTA CASA		
2				
MOTORISTA		SIDINEI		
VEICULO		KWID		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 748/2022

DESTINO:
CORNELIO + LONDRINA

DATA:
30/05/2022

SAÍDA:
04:30 HR
09:30

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	DHEYM MAX SANTOS	CAPS + INSS	PEGAR NA CASA	
2	ACOMP <i>Pinto</i>			
3				
MOTORISTA	SIDNEY			
VEICULO	TORO			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 789/2022

DESTINO:
SANTA MARIANA

DATA:
06/06/2022

SAÍDA:
18:00HRS

RESPONSÁVEL:
Valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	WELLINGTON DIAS	CIRURGIA	INTERNAMENTO	
2	ACOMP			
3				
MOTORISTA		SIDNEY		
VEICULO		KWIDI		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 808/2022

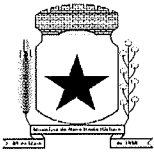
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
08/06/2022

SAÍDA:
18:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOSE PAULO DA SILVA	TROCA ACOMPANHANTE		
MOTORISTA	SIDINEI			
VEICULO	SPIN			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 821/2022

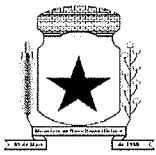
DESTINO:
LONDRINA

DATA:
10/06/2022

SAÍDA:
18:00 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROSANGELA VIEIRA DA SILVA		VAI PASSAR O ENDEREÇO P/ O MOTORISTA	<i>Deu para cuidar da mãe que tem AVC</i>
2	ABNER JOSE	HOSP ARAUCARIA		PEGAR NA CASA
MOTORISTA	SIDNEY			
VEICULO	SPIN			



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 824 /2022

DESTINO:
SANTA MARIANA

DATA:
14/06/2022

SAÍDA:
18:00HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ROSA MARIA FERREIRA	INTERNAMENTO		
2	<i>Paloma J. Botist</i>	<i>USG</i>	<i>Colinas</i>	
3	<i>Any</i>			
MOTORISTA		SIDNEY		
VEICULO		KWIDI		

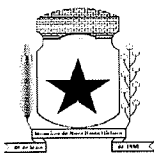


SECRETARIA DE SAÚDE
Nova Santa Bárbara

Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. - Jardim Alto da Boa Vista
Fone/Fax: (43)3266-8050

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTO REALIZADOS PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro Utilizado
13/06/22	Heloa de Almeida	alto Hosp		Carlinho			Cornelio Santa casa	KWid
13/06/22	Ailton	Traxa de acompanhamento	Valeria	Clodoaldo	19:30		Londrina	Spin auto
16/06/22	Benedito Gas	avaliação e conduta	Laure	Carlinho	8:00		Londrina	Spin
16/06/22	Jonelma	avaliação e conduta	Maria	Louiz Alexandre	14:00		Cornelio Pracopia	ambulancia nova
16/06/22	Mario buche ^{no fim}	Bucar A Acompanhante	Pato	Lidney	18:00		Cornelio	Spin Pac
17.6.22	Jose Rodrigues Alves	alto-	Pato	Lisonelato	15:00		Cornelio	Ambulancia spin Pato
17.6.22	Jarcha Rita Juana	avaliação acompanhante	Daniela	Sidney	18:30		Cornelio	Spin Pato
19/06/22	Jonelma Rita Juana	Buscar Acompanhante	fr	Dequino	08:00		Sta Casa Cornelio	KWid
19/06/22	Traxa de Acompanhante	Traxa de Acompanhante	Dr. Pato	Clodoaldo	18:00		Londrina Cornelio	Spin Auto
20/06/22	José Herculano	Buscar Hemodialise	Sara	Luiz ^{absente}	18:		Cornelio Pracopia	KWid
20/06/22	Isaac Henrique Batista Alves	avaliação e conduta	Wallace	Lidney	23:40		Cornelio Pracopia	KWid
22/06/22	Eraldo Gonçalves Pacheco	Hemodialise e coleta no olho	Priscila	Priscila	16:00		Londrina Hospital	
20/06/22	Maria Aparecida Duarte	Raios *	Sara	Darcy	23:00		Cornelio Pracopia	Ambulancia
25/06	Pato - Zogast	Consulta	Idemny	Regenio	06:30		Londrina HCU	Spin Pato



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 884/2022

DESTINO:
SANTA MARIANA

DATA:
26/06/2022

SAÍDA:
18:00HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	FABIANA DIAS DE LIMA	CIRURGIA	HOSP SANTA MARIANA	
2	ACOMP			
MOTORISTA		SIDNEY		
VEICULO		KWIDI		

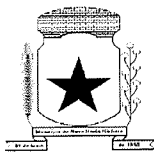


SECRETARIA DE SAÚDE
Nova Santa Bárbara

Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. - Jardim Alto da Boa Vista
Fone/Fax: (43)3266-8050

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTO REALIZADOS PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro Utilizado
26/06/22	Felipe de Silva Moraes	Hemoptise / HDA	Ruscila	Concos	07:30	13:00	Cornelio Pinedo	Spin fl
26/06/22	Felipe de Silva Moraes	Alta	Jacuire	Luiz Alconcha	13:45		Cornelio Pinedo	Kruis
27/06/22	Maria Helena Fiuza	avaliacão medica	Jana	Rogério	17:30	20:00	Uptacion Lomazero	
28/06/22	Sonira Mendes dos Santos	avaliacão medica	Diemylton	Sidnei	19:20	04:30	ARAPONGAS	AVANÇADA
24/06/22	José Herculano de Silva	Hemodiálise	José	Osvaldo	03:00	09:30	Cornelio	Kruis
27/06/22	Antonela Mendes Lopes	R L	Jana	Cleovaldo	19:00	21:00	Não ferindo as Jua	Spin grato
02/07/22	Silviano Bolson	Alto	Dani	Corlino	10:10		Chopango	Spin Prot
02/07/22	Sidnei Flores	Alta Hospitalar	Sidney	Sidnei	23:20		São Sebastião Ombreina	Spin Prot
03/07/22	Paulo Carlos Corrêas	Buscar Act 30000	Wallace	Marley	02:20		St. Maria Aru	Spin fl
03/07/22	Paulo Cesar Carneiro	avaliacão medica	MARLEY	Leonildo	08:50		Santo- Coso Cornélio	Kruis
03/07/22	João Pereira Queiroz	Buscar Acupuntura	Marley	Rogério	17:00		Santo-coso Cornélio	Spin Prot
04/07/22	Reinaldo Odaci Bato	Hospitalar	Marley	Sidnei	18:40		Bochreino	
07/07/22	João Pereira Guadron	Alta Hospitalar	Sara	Corlino	14:00		Santa cara	ambulância Peguma
07/07/22	Ana Carolina Corvacho	Trabalho de parto	Jacuire	Cleovaldo	23:40		hosp. Santa Alia	Spin fl



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 966/2022

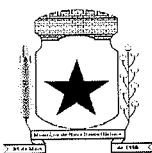
DESTINO:
SANTA MARIANA

DATA:
10/07/2022

SAÍDA:
18:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	SIMONE SANTOS RODRIGUES	INTERNAMENTO	HOSP SANTA ALICE	
2	ACOMP			
MOTORISTA		SIDNEY		
VEICULO		KWIDI		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem1000/2022

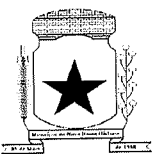
DESTINO:
CORNELIO PROCOPIO

DATA:
18/07/2022

SAÍDA:
06:30 HR

RESPONSÁVEL:
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARCOS RODRIGUES	ORTOPEDISTA	CLINICA DR LUCIANO	VAI PEGAR POSTO DE SAUDE
2	ACOMP			
3				
MOTORISTA		SIDINEI		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO
LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 1005/2022

DESTINO:
SANTA MARIANA

DATA:
18/07/2022

SAÍDA:
18:00HR

RESPONSÁVEL:
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	FERNANDA FERNANDES BIECO	PEGAR NA FRENTE CASA KAREM VAICIR	INTERNAR	
2	ACOMP			
3				
4				
MOTORISTA		SIDINEI		
VEICULO		SPIN		



SECRETARIA DE SAÚDE
Nova Santa Bárbara

Rua Antônio Joaquim Rodrigues, s/n. - Jardim Alto da Boa Vista
Fone/Fax: (43)3266-8050

CONTROLE DE INTERNAMENTO E ENCAMINHAMENTO REALIZADOS PELA UBS

DATA	NOME DO PACIENTE	Tipo de encaminhamento Motivo do encaminhamento	Prof. que autorizou	Motorista	Hr Saída	Hr Retorno	Destino	Carro Utilizado
09/07/22	Maria Prêmia	Alta Hosp Ucho	Prata	Sidnei	19:30		Bambina	Spin Preta
09/07/22	Maria Ráilda de Carvalho	Alta Hosp	Prata	Rogério	10:50		Santa Maria	Spin Preta
09/07	Prismaro de Oliveira	Alto.	Prata	Leopoldo	15:50		S. Cas. Cornelius	KWd
10/07	Diuna Ap ^o S ^{to}	Fratura SJS	Quine	José Wilson	11:00	12:40	S. Jacin Serra	KWd
10/07	Diuna Ap ^o S ^{to}	Fratura Distal	Quine	Carlon	14:56		Cornelio Prata	Spin Preta
10/07	Gabriel dos Santos	Levar para Serra	Wallace	Sidnei	23:50		Laefranz Bus	Ambulância
11/07	Marcos Euzenari	Transtorno	Manu	Cláudio	18:30	22:50	Cornelio Londrina	Ambulância
12/07	Jozi	Climax		Sidnei	18:00		Oussai Climax	Spin Preta
16/07/22	Marcia Euzenari	Levar Acompanhante	Prata	Carlon	08:00		Londrina Cornélio	Spin Preta
20/07/22	Rosa Aparecida Nepesina	alta	Valéria	Sidnei	19:00		Santa Maria	Spin Preta
22/07/22	Walter Paiva	alta	Valéria	Cláudio	11:15		COMPRA	VAN
29/07/22	Gandaine P. Silva	climax	Manu	Sidnei			Oussai	Spin Preta
23/07/22	Marcos dos Santos	aliqui intensa	Jaceline	Carlon	22:33		Londrina ICL	Ambulância
29/07/22	Cristina Lisboa	Tranca de acomp.	Carlon	José Wilson	13:30		Bambina	Spin Preta

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.57.40
2573902573 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FMS NOVA ST BARBARA - FUS
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.915-9
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FMS NOVA ST BARBARA - FUS
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA
CONTA: 65.081-1

FAVORECIDO: SIDINEI TEIXEIRA
CPF/CNPJ: 031.186.259-45
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 19/05/2022
=====

DOCUMENTO: 051902
AUTENTICACAO SISBB: 7.525.B61.2B5.B29.55F

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.